

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION
SOUTIEN FINANCIER POUR RENFORCER ET SOUTENIR LES INITIATIVES
DES ORGANISATIONS LOCALES DE DEFENSE DES DROITS DE L'HOMME**

A. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

A1 Nom de l'organisation / entité qui fait la demande :

A2 Pays d'origine :

Pays de résidence, s'il est différent du pays d'origine :

A3 Personne de contact :

- Nom
- Titre
- Adresse physique
- Tél.
- Fax
- Courriel
- ID Skype

A4 Brève description de la mission, de l'objectif principal ou du travail de l'organisation ou de l'entité et date de création :

A5 Est-ce que l'organisation

- Dispose d'un compte bancaire ?
- Compte plus de 5 employés rémunérés ?
- Dispose d'un responsable financier ?
- Dispose d'un responsable de l'établissement des rapports ?
- Procède à un audit financier ?

A6 Brève description des activités passées ou en cours :

B. INFORMATIONS SUR LE PROJET/ACTIVITÉ

B1 Brève description du projet ou de l'activité pour lequel un financement est demandé :

B2 Objectifs du projet / de l'activité :

B3 Résultats attendus du projet / de l'activité :

B4 Durée du soutien demandé :

B5 Bénéficiaires finaux :

B6 Groupes cibles :

B7 Indiquez dans quelle mesure le projet ou l'activité contribuera et complétera les projets déjà mis en place par d'autres organisations travaillant dans le même domaine dans votre pays / région :

B8 Veuillez fournir des détails sur le caractère innovant et nécessaire du projet ou de l'activité :

B9 Veuillez fournir une évaluation de la durabilité du projet / de l'activité

B10 Veuillez fournir une évaluation des risques et des difficultés susceptibles d'être rencontrés au cours de la phase de mise en œuvre et comment vous envisagez de les atténuer :

B11 Veuillez indiquer si vous avez déjà soumis votre demande de financement à d'autres donateurs potentiels. Si oui, veuillez indiquer le nom des donateurs, le montant demandé et l'état d'avancement de la demande.

B12 Toute information supplémentaire que vous souhaiteriez soumettre :

C. BUDGET DU PROJET

C1 Montant du financement demandé (indiquer la devise) :

2 2024 - OMCT – UATC – Application form -FR

C2 Veuillez fournir un budget détaillé en monnaie locale pour le projet soumis (ci-dessous ou en pièce jointe en format Excel) avec une explication de tous les coûts.

D. CALENDRIER

Veuillez fournir un calendrier détaillé et un plan d'action pour la mise en œuvre des activités :

E. RÉFÉRENCES

E1 Veuillez énumérer toutes les organisations et/ou groupes de défense des droits de l'homme avec lesquels vous travaillez ou coopérez dans votre pays et ailleurs dans le cadre de vos activités :

E2 Veuillez fournir le nom et les coordonnées actuelles de deux organisations ou bailleurs de fonds qui devraient être contactés pour soutenir ou appuyer votre demande de financement (y compris les numéros de téléphone et les adresses électroniques) :

Nom de l'organisation Nom du contact Titre de l'organisation Adresse physique Adresse électronique Tél ID Skype	
Nom de l'organisation Nom du contact Titre de l'organisation Adresse physique Adresse électronique Tél ID Skype	